

賛助会員申込書

社団法人愛媛県作業療法士会長 殿

私は、社団法人愛媛県作業療法士会に賛助会員として入会致したく、
初年度会費を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

氏名又は法人名

印

1. 氏名又は法人名
2. 現住所又は所在地
3. 電話番号
4. 申し込み会費 [口] 円
5. 個人の場合
職 業
- 勤務先氏名
- 勤務先所在地
6. 法人の場合法人代表者名